

医师执业法律制度 理论与实践

编 著◎张永伟 周海平

YISHI ZHIYE FALÜ ZHIDU
LILUN YU SHIJIAN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

医师执业法律制度 理论与实践

YISHI ZHIYE FALÜ ZHIDU LILUN YU SHIJIAN

张永伟 周海平 编著



人民军医出版社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医师执业法律制度理论与实践/张永伟,周海平编著. —北京:
人民军医出版社,2007. 10

ISBN 978-7-5091-1254-0

I. 医… II. ①张…②周… III. 医药卫生管理—法规—研究—中国 IV. D922. 164

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 150076 号

策划编辑:杨德胜

文字编辑:崔永观

责任审读:黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8065

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.875 字数:244 千字

版、印次:2007 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:26.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

作者利用既学医又学法的经历,在繁忙的医疗工作中,钻研卫生法规,收集、整理资料编写成书。本书共分11章,包括中外医师执业法律制度沿革,医师执业准入制度,医师的权利与义务,医师执业规则,执业医师法律责任,医师管理体制,医师考核与培训,医师执业机构,医患纠纷与医疗事故处理,新型医师职业道德,现代医学与医师执业等内容。全书着重从医学和法学两个方面阐述执业医师必须遵循的制度、规则,以及应当承担的权利、义务和法律责任;同时介绍了医疗纠纷和医疗事故的防范措施与处理原则。本书文字简练、内容实用,对规范执业医师职业行为、保障临床医疗工作秩序具有很强的指导意义,适于执业医师、各级医疗机构管理者和卫生法律工作者阅读参考。

前 言

我们正处在一个高速发展、变化的时代,一个法治的时代正向我们走来。作为我国民主与法制建设重要组成部分的医师执业法律制度,随着我国卫生法制建设和卫生体制改革的深入,患者权利意识的增强,正在以前所未有的速度得以确立和完善。

医师职业是古老的,但医师执业法律制度在我国又是如此的年轻。我们真正意义上的医师执业法律制度,从《执业医师法》颁布之日算起,也不过十余年。与医疗技术突飞猛进形成明显反差的是,医疗体制改革和医疗法律制度建设却严重滞后,医患关系严重恶化,医疗事故、医患纠纷频频发生。面对如此局面,通过加强医师执业法律制度研究,如能探讨、摸索并找到解决这些不和谐音符的有效办法,将具有十分重要的现实意义。

写作本书的动因始于《执业医师法》颁布的1998年。由于作者学医、学法的经历,一直关注并致力于我国的卫生法制理论研究。在繁忙工作之余,时断时续,甘于寂寞,游走于电脑键盘和书籍之间,坚信这是一件有意义又是值得去做的事情。但是,作者更多的是从医学的角度研究医师执业法律制度,即通过医学看法律,法律知识的系统性有所欠缺,法学专家的严密和逻辑性稍显逊色,这主要是由于笔者医师的本职身份所决定的。但作者知不足而后勇,通过不同的途径学习、研究法律知识,但仍很难做到从法律的角度透视医学。

笔者以现行的有关法律、法规为依据,在认真总结近年来对医师的管理经验,并充分吸收他人有关研究成果的基础上,力求全

面、正确阐述我国医师执业法律制度的内容。主要包括医师执业法律制度沿革,医师执业准入制度,医师的权利、义务与执业规则,执业医师法律责任,医师的管理体制,医师的考核与培训,医师的执业机构,医患纠纷与医疗事故处理,新型医师职业道德,现代医学与医师执业等。

在编写过程中,很荣幸得到了中国卫生法学会副会长兼秘书长吴崇其研究员的热情相助,在百忙之中先后3次对书稿进行了认真审阅,从内容的选取和编排,甚至标点符号的正确运用等方面,都给予了精心指导,吴老师的这种严谨的治学精神使笔者受益匪浅,对此学生深怀感恩之心。本书能够如期顺利出版,更得益于人民军医出版社领导和编校人员的大力支持;还有本书所引用参考文献的原作者及其他朋友们,在此一并致以诚挚的谢意。

由于笔者对我国医师执业法律制度的学习理解还不十分透彻,书中的有些观点可能会有片面性或局限性。不当之处,恳请卫生法研究的专家学者和广大读者不吝指教,多提宝贵意见。

编 者

2007年6月

目 录

第一章 中外医师执业法律制度的历史沿革	(1)
第一节 外国医师执业法律制度简介	(1)
一、美国医师执业法律制度	(3)
二、英国医师执业法律制度	(3)
三、日本医师执业法律制度	(4)
第二节 我国医师执业法律制度的历史与现状	(6)
一、中国古代从医规则与医疗道德	(6)
二、新中国医师执业法律制度	(8)
第二章 医师执业准入制度	(12)
第一节 概述	(12)
一、医师职业的产生	(12)
二、医师的定义	(13)
三、医师执业准入制度及其意义	(14)
第二节 医师资格考试	(17)
一、医师资格考试的概念与特点	(17)
二、考试类别、方式及考试时间	(18)
三、医师资格考试的组织与管理	(20)
四、报考条件与程序	(20)
五、实践技能考试	(24)
六、医学综合笔试	(27)
第三节 医师执业注册	(29)

一、医师执业注册概念与特点·····	(29)
二、医师资格考试与医师执业注册的异同·····	(30)
三、注册条件·····	(31)
四、不予注册的情形·····	(32)
五、注册程序·····	(34)
六、注册内容·····	(35)
七、注销注册·····	(37)
八、变更注册·····	(39)
第三章 医师的权利与义务 ·····	(41)
第一节 医师权利与义务 ·····	(41)
一、医师权利的概念及特征·····	(41)
二、医师义务的概念及特征·····	(42)
三、医师权利与义务的关系·····	(44)
四、医师权利与义务的内容·····	(44)
第二节 医师执业的权利 ·····	(45)
一、医学诊查的权利·····	(45)
二、疾病调查的权利·····	(47)
三、医学处置的权利·····	(48)
四、出具医学证明文件的权利·····	(49)
五、获得医疗设备基本条件权·····	(49)
六、从事医学研究、学术交流、参加专业学术团体的权利 ·····	(50)
七、参加专业培训,接受继续医学教育的权利·····	(50)
八、人格尊严、人身安全不受侵犯的权利·····	(51)
九、获得工资报酬和津贴、享受国家规定的福利待遇的 权利·····	(53)
十、参与所在机构的民主管理权·····	(54)
第三节 医师执业的义务 ·····	(55)
一、遵守法律、法规和技术操作规范的义务·····	(55)

二、树立敬业精神,遵守职业道德,履行医师职责,尽职尽责为患者服务的义务·····	(57)
三、关心、爱护、尊重患者及保护患者隐私的义务·····	(58)
四、努力钻研业务、更新知识、提高专业技术水平的义务·····	(60)
五、宣传卫生保健知识、对患者进行健康教育的义务·····	(60)
第四章 医师执业规则 ·····	(61)
第一节 概述 ·····	(61)
一、制定与完善医师执业规则的重要意义·····	(61)
二、医师执业规则的概念与特征·····	(62)
三、医师执业规则的渊源与内容·····	(63)
四、我国医师执业规则的完善·····	(63)
第二节 医学文书制作规则 ·····	(65)
一、医学文书的概念与内容·····	(66)
二、病历的制作·····	(67)
三、处方开具·····	(75)
四、医学证明文件出具·····	(77)
第三节 诊疗处置规则 ·····	(79)
一、知情同意规则·····	(79)
二、急危患者急救处置规则·····	(87)
三、转诊规则·····	(90)
四、放射诊疗规则·····	(91)
五、胎儿性别鉴定和人工终止妊娠的限制规则·····	(94)
第四节 药品、消毒药剂和医疗器械使用规则 ·····	(96)
一、使用经批准使用的药品·····	(97)
二、使用经批准使用的消毒药剂·····	(98)
三、使用经批准使用的医疗器械·····	(99)
第五节 特殊药品使用规则 ·····	(101)
一、麻醉药品、精神药品使用规则·····	(101)

二、医疗用毒性药品使用规则	(107)
三、按照规定使用放射性药品	(108)
第六节 血液及其制品使用规则	(112)
一、血液和血液制品的概念	(112)
二、血液和血液制品的使用	(113)
第七节 医疗费收取规则	(116)
一、依照规定收取医疗费	(116)
二、不得索取患者财物	(118)
三、不得非法收受患者财物	(119)
四、不得利用职务之便,牟取其他不正当利益	(119)
第八节 医疗事故、突发公共卫生事件发生时的报告规则	(119)
一、及时报告医疗事故	(120)
二、及时报告突发公共卫生事件	(120)
三、发现患者涉嫌伤害或非正常死亡时,医师应向有关 部门报告	(122)
第九节 按照执业地点、执业类别和执业范围执业的规则	(123)
一、按照注册的执业地点执业	(124)
二、按照注册的执业类别执业	(125)
三、按照注册的执业范围执业	(125)
第十节 遇有灾害、传染病流行等服从调遣的规则	(127)
第五章 执业医师法律责任	(129)
第一节 执业医师法律责任的概念与特点	(129)
一、概念	(129)
二、分类与特点	(130)
第二节 执业医师行政责任	(132)
一、概念和特征	(132)
二、承担行政责任的条件	(133)

三、行政处罚	(134)
四、行政处分	(138)
第三节 执业医师民事责任	(142)
一、概念	(142)
二、承担民事责任的条件	(144)
三、民事责任的归责	(146)
四、民事责任的承担	(146)
五、承担民事责任的形式	(147)
第四节 执业医师刑事责任	(148)
一、概念与法律规定	(148)
二、医疗事故罪	(150)
第六章 医师的管理体制	(156)
第一节 医师管理体制的形成	(156)
一、外国医师管理体制	(156)
二、中国医师管理体制	(156)
第二节 卫生行政部门的行政管理	(158)
一、医师行政管理体制的确立	(158)
二、卫生行政部门对医师的管理	(159)
第三节 医师协会的行业管理	(163)
一、医师协会的设立	(163)
二、医师协会的章程及其机构	(165)
三、会员资格和入会程序	(166)
四、会员的权利和义务	(166)
五、医师协会的职责	(167)
第七章 医师考核与培训	(171)
第一节 医师考核与培训的概念	(171)
一、医师考核概念	(171)
二、医师培训概念	(172)
第二节 医师考核	(172)

一、医师考核机构	(172)
二、医师考核原则与形式	(173)
三、医师考核方法	(174)
四、医师考核内容	(174)
五、执业记录与考核程序	(175)
六、医师考核结果	(176)
第三节 医师培训与继续医学教育	(177)
一、医师培训形式	(177)
二、住院医师规范化培训	(178)
三、医师的继续医学教育	(182)
第八章 医师执业机构	(186)
第一节 医师执业机构概述	(186)
一、概念与特征	(186)
二、分类	(188)
第二节 医疗机构	(188)
一、医疗机构的概念与分类	(188)
二、医疗机构的设置规划	(191)
三、医疗机构的设置审批	(191)
四、医疗机构的执业登记	(193)
五、医疗机构的名称	(198)
六、医疗机构的执业	(200)
七、医疗机构评审	(201)
八、医疗广告管理	(201)
九、医疗机构的监督管理	(203)
第三节 中医医疗机构	(204)
一、概念	(204)
二、开业条件和设置审批	(204)
三、中医医疗机构的执业	(205)
四、对中医医疗机构的监督检查	(206)

第四节 预防保健机构.....	(206)
一、疾病预防控制机构	(206)
二、妇幼保健机构	(211)
第五节 几种特殊的医疗机构.....	(215)
一、民营医疗机构	(215)
二、中外合资、合作医疗机构.....	(217)
第九章 医患纠纷与医疗事故处理	(220)
第一节 医患纠纷.....	(220)
一、概念与特点	(220)
二、医患纠纷的种类	(222)
第二节 医疗事故.....	(225)
一、概念与构成要件	(225)
二、医疗事故分级	(229)
三、不属于医疗事故的几种情形	(229)
第三节 医疗事故的预防与处置.....	(230)
一、医疗服务质量监控	(230)
二、病历的书写、保管与复制.....	(230)
三、防范处理医疗事故的预案	(231)
四、医疗事故的报告	(232)
五、发生医疗事故争议时的处置	(232)
六、尸检	(233)
第四节 医疗事故的技术鉴定.....	(234)
一、鉴定的提出	(234)
二、医疗事故技术鉴定的组织	(234)
三、再次鉴定的申请	(235)
四、医疗事故技术鉴定专家库的建立	(235)
五、专家鉴定组的抽取	(236)
六、回避制度	(236)
七、合议制度	(236)

八、依法独立鉴定制度	(237)
九、鉴定材料的提交	(237)
十、材料审查与证据调查	(238)
十一、鉴定会	(238)
十二、鉴定结论	(239)
第五节 医疗事故的处理	(239)
一、刑事处理	(239)
二、行政处理	(240)
三、民事赔偿处理	(241)
第十章 新型医师职业道德	(245)
第一节 新型医师职业道德的概念与发展	(245)
一、概念	(245)
二、中国医德的产生和发展	(246)
三、国外医德的产生和发展	(247)
第二节 新世纪的医师专业精神——医师宣言	(248)
一、前言	(248)
二、基本原则	(249)
三、职业责任	(250)
四、总结	(252)
第三节 医德与规范医师执业行为法律的关系	(252)
一、两者的相同点	(253)
二、两者的区别	(253)
第四节 医德与新型医患关系的建立	(254)
一、医患关系的概念	(254)
二、影响医患关系的因素	(257)
三、新型医患关系的基本道德规范	(259)
第十一章 现代医学与医师执业	(261)
第一节 现代医学及其对医师执业的影响	(261)
一、现代医学的发展现状	(261)

二、现代医学技术对医师执业产生重大影响	(262)
第二节 人类辅助生殖技术	(263)
一、概述	(263)
二、人工授精	(264)
三、体外受精—胚胎移植技术及其各种衍生技术	(266)
四、代理母亲	(267)
五、人类辅助生殖技术的应用原则	(267)
第三节 人体器官移植	(270)
一、概念与分类	(271)
二、可供移植器官的摘取	(272)
三、实施人体器官移植应遵循的原则	(274)
第四节 脑死亡	(277)
一、死亡的判断	(277)
二、脑死亡的概念及意义	(277)
三、世界各国所采取的死亡标准	(279)
四、我国的脑死亡立法与医师执业	(279)
第五节 安乐死	(280)
一、概念	(280)
二、种类与实施对象	(281)
三、对安乐死的争议	(282)
四、安乐死的立法和实施	(283)
第六节 基因工程	(285)
一、基因与基因工程	(285)
二、基因诊断和基因治疗	(286)
三、基因工程立法	(286)
四、无性生殖	(287)
附录 中华人民共和国执业医师法	(289)
参考文献	(298)

第一章 中外医师执业法律制度的历史沿革

第一节 外国医师执业法律制度简介

在古巴比伦、古埃及、古希腊、古罗马,医学、法学和神学,是人类文明最早闪烁的智慧火花。伴随着医学和医师职业的产生,规范医师执业行为的法律也应运而生了。

公元前约 1900 年,古巴比伦第 6 代国王汉穆拉比制定的《汉穆拉比法典》,是世界上最早规定有医师管理内容的法律。该法典中除明确规定医师是一种专门职业外,还规定古巴比伦的医师须在法律规定下行医,并规定有医师刑事责任和民事责任的内容。其中规定:“若医生用青铜刀给病人做大手术,并且治愈他,或者用手术刀切开脓肿,并能保存病人的目力,寻常收费十银币;若病人是奴隶,他的主人酬劳医生两银币。”“因医师用手术刀行大手术,而将病人治死,或者用手术刀切开脓肿而毁坏了眼,则罚以断手之罪。”“若医生用青铜手术刀给奴隶做大手术,将他治死,应赔偿奴隶主另一个奴隶;若是他用青铜手术刀切开脓肿,毁坏了眼,他应赔偿奴隶的半价。”

古罗马是继古希腊之后的另一文明古国。公元 1 世纪前后,罗马共和国开始向罗马帝国转化,原始的商品经济有相当程度的发展,社会冲突加剧,为维护统治秩序,统治者制定了许多法律、法令。在著名的《十二铜表法》中,就制定有公共卫生方面的法律。古罗马作为一个中央集权的大帝国,是最早设立医师执业许可制

度的国家。法律规定,凡是要行医的人,必须由学院证明,并且必须经最高级医生的证明才能得到行医许可证。政府设置了“御医长”的职位,作为政府行政官员,负责监督医师行医,批准经政府许可的开业医师及对医师行医致人死亡、给人错开药、堕胎等行为的处罚规定。法律明确规定医师须对失职行为负责任,因失职致病人死亡的,罚以放逐或斩首。凡给人错开药或使人堕胎者,处以流放或没收部分财产。

公元5世纪古罗马帝国灭亡,欧洲封建国家先后兴起,各国逐渐加强了医师立法工作,13世纪法国曾制定了《医师开业法》。法国大革命时期,拿破仑出于军队作战的需要,对医学,尤其是对外科医师特别重视,医师被看作是一门科学的职业。但医学成为真正的科学,是19世纪之后才真正实现的。

从世界范围内,真正意义上的医师执业法律制度是在近、现代医学科学和医学教育的高度发展过程中确立的。1858年,英国的医疗改革法案规定,只有英格兰、威尔士、苏格兰和爱尔兰的大学和已成立的组织(外科医师的、药剂师的、内科医师的)可以颁发医师行医执照。美国的医师资格考试和行医执照制度是20世纪初才得以确立的,在此之前,一直处于混乱状态。在1910年以前,小学程度即可受训,学习4个学期即可开业。任何人都可通过学徒成为医师。

随着社会经济的发展,科技与医学的进步,医师资格考试制度通过医疗立法首先在发达的西方国家得以确立。这之后,发展中国家的医疗立法方兴未艾。20世纪80年代以来,尼泊尔医生执业法规(1988年)、尼日利亚口腔医生开业法规(1988年)、毛里求斯医生执业法规(1989年)、保加利亚私人行医法规(1991年)、沙特阿拉伯私人医生法规(1993年)等相继出台。世界各国普遍采取了通过国家举办的医师资格考试后取得执业资格,有效保证了医师的质量。